Подносилац захтјева:			**Отисак пријемног печата**
Назив предузећа (радње)			
Власник - директор			
ЈИБ			
Адреса сједишта			
Контакт телефон			

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ, ФИНАСИЈЕ
И ЈАВНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање рјешења за престанак обављања предузетничке дјелатности

Подносим захтјев за издавање рјешења о престанку обављања предузетничке дјелатности сходно одредбама Закона о занатско предузетничкој дјелатности.

Дјелатност престајем обављати дана, _____:

а) трајно

б) привремено, од _____ до _____.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

_____

Број телефона: _____